
(Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec)

**Stredná zdravotnícka škola
Levočská 5
058 50 Poprad**

V, dňa

Vec: Záväzné potvrdenie o **nenastúpení** na štúdium.

Môj syn/dcéra _____ dátum narodenia _____

bol prijatý/á na vašu strednú školu.

Môj syn/dcéra nastupuje na inú strednú školu, preto **nenastúpi** na štúdium vo vašej strednej škole.

S pozdravom

Podpis uchádzača / zákonného zástupcu